

TRANSPORTE ZUPRI, S.A.

VERIFICACION PRE TURNO DEL VEHICULO POR EL CONDUCTOR

Compañía Transporte Zupri, S.A. FECHA 29-9-2013 HORA ______

Dirección ______ ______ TERMINAL

______ ______ ODOMETRO

533880 TRACTOR # ______ 1 TRAILER # ______ 2 TRAILER #

Tractor MARQUE CUALQUIER DEFECTO Y DE SUS COMENTARIOS ABAJO

- ☐ Conexiones de Frenos de Aire
- ☐ Compresor de Aire
- ☐ Líneas de Aire
- ☐ Batería
- ☐ Cuerpo
- ☐ Accesorios de Freno
- ☐ Presión Aire o Vacío
- ☐ Reforzador de Freno
- ☐ Luz de Fallo de Freno
- ☐ Pedal de Freno
- ☐ Fluido Hidráulico
- ☐ Freno de Estacionamiento
- ☐ Embrague
- ☐ Calentador
- ☐ Equipo de Entrega
- ☐ Transmisión
- ☐ OTC-Handheld
- ☐ Otros
- ☐ Presión de Aceite
- ☐ Equipo de Emergencia
  Extintor
  Triángulos Reflectores
  Focos y Fusibles de Repuesto
  Repuesto Luz Sellada(Seal Beam)
- ☐ Motor
- ☐ Sistema de Escape
- ☐ Quinta Rueda
- ☐ Eje Delantero
- ☐ Sistema Combustible
- ☐ Generador
- ☐ Bocina
- ☐ Luces y reflectores
  Frente, Freno, y Traseras
  Indicadores de Giro, despeje
- ☐ Espejos
- ☐ LEDS de panel de Sellos
- ☐ Radiador
- ☐ Cinturón de Seguridad
- ☐ Dirección
- ☐ Timón
- ☐ Suspensión, Resortes, Bolsas de Aire y Acoples Controladores
- ☐ Computadores
- ☐ Tanque
- ☐ Neumáticos, Presión Correcta, Banda <3mm
- ☐ Equipo de Remolque y acople
- ☐ Transmisión
- ☐ Señales de Baja Presión de Aire o Vacío Bajo
- ☐ Neumáticos, Ruedas y Sostenedores
- ☐ Parabrisas y Ventanas
- ☐ Limpia Parabrisas
- ☐ Tarjeta OTC de conductor
- ☐ Tanque asignado

Trailer(s) ______

- ☐ Conexión de aire a Frenos
- ☐ Freno de Estacionamiento
- ☐ Patas
- ☐ Luces y Reflectores
- ☐ Sellos Electrónicos
- ☐ Tanque
- ☐ Equipo de entrega
- ☐ Suspensión, resortes, Bolas de Aire y Acoples Controladores
- ☐ Otros
- ☐ Equipo de Remolque y Acople
- ☐ Neumáticos, Presión correcta, Banda <3mm
- ☐ Neumáticos, ruedas y Sostenedores
- ☐ Alarma de Retroceso

Condición de vehículos es satisfactoria Inspección pre viaje

Comentarios Reparo capo, luces de reversa y la alarma de retroceso.

Certificación: El trabajo anterior ha sido completado

Fecha: ______ Hora: ______ Firma: Carlos Vázquez

Nombre del Inspector: (Letra imprenta): ______ Firma del Inspector: ______

Firma del Conductor: ______ Fecha: ______

☐ Defectos Mencionados Corregidos ☐ Defectos que no Requieren Corrección para una operación segura

Firma del Mecánico: Carlos Vázquez Fecha: 29-9-2013

Firma del Conductor: ______ Fecha: ______